



14 Міжнародний стоматологічний конгрес з анестезії, седації і контролю над болем

Пайкуш В.А.^{1,2,4}, Солонько Г.М.¹⁻³

¹Центр стоматологічної імплантації та протезування «ММ»

²Стоматологічна клініка Заблоцького

³Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького

⁴Західноукраїнський спеціалізований дитячий медичний центр, Львів

З 8 по 10 жовтня 2015 року у Берліні проходив 14 Міжнародний стоматологічний конгрес з анестезії, седації і контролю над болем Міжнародної федерації анестезії і седації в стоматології (IFDAS), який вперше відвідала українська делегація, а саме: доценти кафедри стоматології дитячого віку Львівського національного університету ім. Данила Галицького — Г.М. Солонько та З.П. Пришко, лікар-стоматолог Б.Ю. Солонько та лікарі-анестезіологи, які активно співпрацюють зі стоматологами, — к.мед.н. В.А. Пайкуш, Н.О. Андрієвська, А.М. Білоус та З.П. Іванюк.

Розвиток стоматології та амбулаторної анестезіології дає можливість одночасно проводити дедалі більше лікувальних процедур та маніпуляцій. Однак, це подовжує тривалість перебування пацієнта на стоматологічному прийомі, збільшує вірогідність виникнення психологічного і фізичного дискомфорту пацієнта та ризик травматичності операції. Відтак, актуальним є впровадження нових технологій, адекватного анестезіологічного забезпечення із врахуванням плану лікування, соматичного і психоемоційного стану пацієнта.

Знеболення є важливою складовою надання стоматологічної допомоги. Сьогодні удосконалюються техніки знеболення, застосовуються нові препарати та способи їх введення. «Ренсанс» анестезіології стосується не тільки санації порожнини рота дітей під наркозом, але й запровадження проведення аналгоседації або наркозу у дорослих при різних стоматологічних втручаннях. У Центрі стоматологічної імплантації та протезування «ММ» і «Клініці Заблоцького» протягом останніх 10 років, окрім лікування дітей під наркозом (зокрема інтубаційним), що-

року виконують до 300 аналгоседацій для проведення імплантації та інших хірургічних втручань, тривалого терапевтичного лікування, протезування тощо. Бажання удосконалюватись та оволодівати новими технологіями спонукало українських фахівців до участі у Конгресі.

8 жовтня проходили майстер-класи з невідкладних станів у дорослих і дітей в стоматологічній практиці з відпрацюванням практичних навичок на сучасних тренажерах і манекенах, з пероральної седації та місцевої анестезії, відновлення прохідності дихаль-

них шляхів у складних випадках.

9 жовтня відбулося офіційне відкриття Конгресу в готелі InterContinental Berlin. Із привітальними словами виступили – голова оргкомітету Конгресу проф. В. Al-Nawas, президент Німецької асоціації щелепно-лицевих хірургів W. Jakobs, президент IFDAS проф. J. Phero (США). Церемонію відкриття завершив проф. G. Parker лекцією «Право виглядати людиною». Було продемонстровано роботу благодійної міжнародної команди щелепно-лицевих хірургів та анестезіологів з усунення пухлин обличчя на кораблі «Mercy Ships» (Республіка Мадагаскар) протягом 2013–2014 років. У Конгресі взяли участь близько 200 лікарів-анестезіологів та стоматологів із 24 країн. Прапор України вперше майорів серед прапорів країн-учасниць.

Цього ж дня відбулась сесія Японської асоціації із седації в стоматології під головуванням проф. К. Seo. Із доповідями виступили працівники університетів Осаки, Хоккайдо, Канаґави. Розглядали питання забезпечення прохідності дихальних шляхів під час стоматологічного лікування у дорослих і дітей, проведення наркозу та аналгоседації; представили стандарти надання допомоги при невідкладних станах у Японії, обов'язковою складовою якої є наявність джерела кисню на стоматологічному прийомі; наголосили на необхідності лікарям-стоматологам уміти проводити серцево-легеневу реанімацію за стандартами ALS, зокрема користуватись автоматичним електричним дефібрилятором (AED) та ларингеальною маскою.

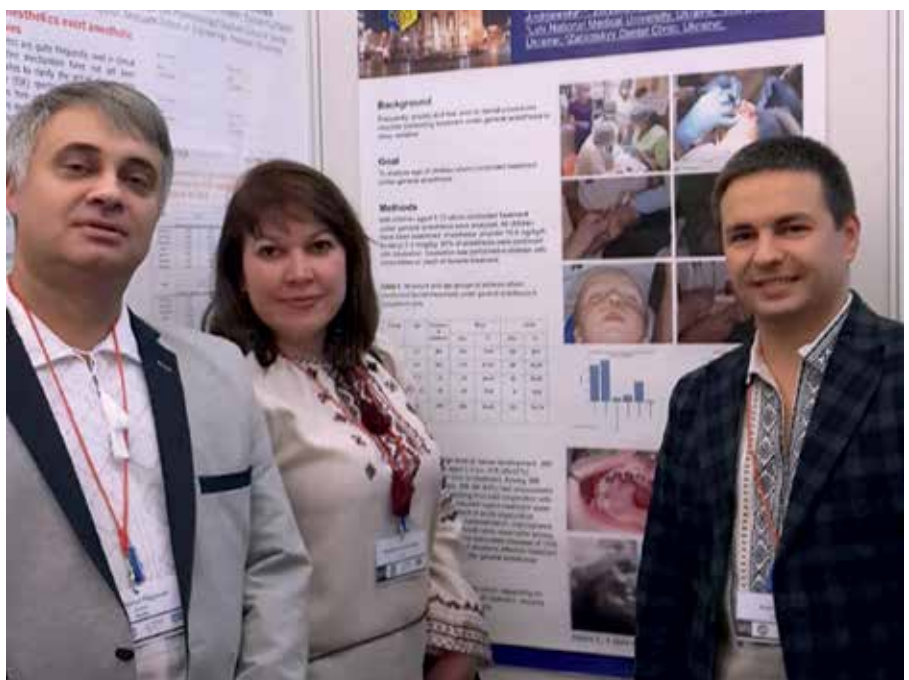
Про методи вибору седації та наркозу в дорослій та педіатричній стоматологічній практиці, профілактику ускладнень, питання безпеки, скринінгу та селекції пацієнтів йшлося у доповідях J. Weaver, S. Ganzberg, J. Giovannitti, J. Brady (США), J.K. Grainger, A. Preketes (Австралія), F. Mathers (Німеччина),



Н. Niwa (Японія), S. Ingimarsson (Ісландія), N. Robb, J. Panesar (Велика Британія), E. Stein Rosenbaum (Мексика), Y. Kwon (Південна Корея).

Численною була делегація з Росії під керівництвом проф. кафедри стоматології загальної практики та анестезіології Московського державного медичного стоматологічного університету ім. О.І. Євдокімова С.А. Рабіновича. Обговорювали питання стоматологічного

лікування при гіпертонічній хворобі (контроль артеріального тиску перед стоматологічним прийомом), ургентних втручаннях у пацієнтів з інсультом (виключно в умовах стаціонару), мовленнєвих проблемах пацієнтів на амбулаторному прийомі, застосуванні психоседації в стоматології тощо. Цікавою, на нашу думку, була доповідь проф. E. Kaufman (Ізраїль) стосовно застосування антиеметика гранісетрону





у пацієнтів із підвищеним блювотним рефлексом. Доведено, що лікування плацебо, як і протиблювотним препаратом, однаково впливає на зменшення блювотного рефлексу, тому для цих пацієнтів рекомендовано призначати заспокійливі середники.

10 жовтня провідний спеціаліст, проф. S.F. Malamed (США) розпочав наукові засідання лекцією про сучасні досягнення стоматології у ділянці місцевого знеболення. Незвично було представлено інтраназальний місцевий анестетик Kovanaze (суміш 3% тетракаїну та вазоконстриктора оксиметазоліну), що забезпечує достатню анестезію (94% випадків) двох перших молярів верхньої щелепи. Продовжили наукову

дискусію темами місцевої анестезії в стоматології, її техніками, можливими ускладненнями та оптимальністю вибору. Наголошували на важливості вибору оптимального рН (7,35–7,5) місцевого анестетика. Оригінальною була доповідь Е. Фасо (Італія) про використання гіпнозу в стоматології як альтернативи седації або наркозу, з обмеженням його застосування. У численних презентаціях розглянули клінічні випадки виникнення невідкладних станів у кабінеті стоматолога та алгоритм дій фахівця. Лектори зі США, Німеччини, Японії, Росії, Мексики, Ізраїлю, Австралії, Великої Британії додатково наголосили на дотриманні однакового алгоритму дій відповідно

до міжнародних стандартів, зокрема щодо застосування кисню (наприклад, з кисневого концентратора).

10 жовтня 2015 року також відбулась постерна сесія, на якій науковці зі 7 країн представили 53 доповіді. Наша делегація виступила з трьома постерними доповідями: В. Пайкуш, О. Колупаєв, А. Білоус, М. Угрин, Я. Заблоцький із доповіддю «Анестезіологічне забезпечення пацієнтів літнього віку під час стоматологічної імплантації»; Г. Солонько, В. Пайкуш, Н. Андрієвська, З. Пришко, А. Білоус представили доповідь «Віковий аналіз дітей, що потребували стоматологічного лікування під наркозом»; В. Пайкуш, І. Щуровська, Н. Андрієвська обговорили «Клінічні випадки ускладнення місцевої анестезії при корекції розщілини піднебіння у дітей раннього віку». Доповідачі з України представили свої постери та відповіли на численні запитання лікарів зі США, Німеччини, Росії, Японії, а також взяли участь у дискусії. Делегати мали можливість поділитися думками, досвідом та результатами наукових досліджень зі стоматологами та анестезіологами різних країн світу.

Участь у стоматологічному конгресі такого рівня сприяє ознайомленню з новими технологіями знеболення, особливостями навчання спеціалістів у цих ділянках, що є необхідним для удосконалення і розвитку стоматологічної служби в Україні. Отож запрошуємо на наступний, 15 Конгрес IFDAS, який відбудеться 5–7 жовтня 2018 року в Японії!